Toestemming formulier voor het gebruik van gegevens

Titel van het project: Ontwikkeling en implementatie van de Vast Aanspreek Punt (VAP) rol op gemeentelijk niveau in de regio Noordwest Veluwe en Zeewolde

Onderzoekers: *Dit project is één van de implementatieprojecten van het project Vast Aanspreekpunt Oncologie buiten de muren van het ziekenhuis gecoördineerd door IKNL namens de Taskforce Cancer Survivorship Care. Het project wordt mogelijk gemaakt door een financiële bijdrage van KWF Kankerbestrijding en Stichting Vrienden Integrale Oncologische Zorg'.* Op regionaal niveau werkt mevrouw W. Kos, projectleider, samen met Medicamus en het oncologie zorgnetwerk ONCO in Balans aan het project.

Contactgegevens: w.kos@medicamus.nl

Doel van het Onderzoek: In dit project werken verschillende zorgprofessionals samen als Vast Aanspreekpunt Oncologie, zoals oncologisch fysiotherapeuten, praktijkondersteuners oncologie bij huisartsen en oncologieverpleegkundigen. Het doel van het project is om de kennis en ervaring die we opdoen verder uit te breiden en beschikbaar te maken voor heel Nederland, met hulp van het projectteam van IKNL. U wordt gevraagd om mee te doen aan dit onderzoek zodat er inzicht wordt verkregen in de oncologische patiëntenpopulatie die gebaat is bij begeleiding tijdens hun ziekteproces

Gegevensverzameling: Gegevens zoals: Leeftijd, geslacht, soort kanker, fase ziekteproces, datum diagnose, type behandeling in het ziekenhuis, manier van in contact komen VAP, aantal gesprekken, duur gesprekken, verwezen naar?, zullen we verzamelen.

Privacy en Vertrouwelijkheid:
• Uw gegevens worden vertrouwelijk behandeld en worden niet gedeeld met anderen zonder uw toestemming.
• Alle gegevens worden anoniem gemaakt.
• U hebt het recht om uw gegevens in te zien, te corrigeren of te laten verwijderen.

Toestemming: Door dit formulier te ondertekenen, bevestigt u dat u:
• Het formulier heeft gelezen en begrepen.
• U akkoord gaat met het gebruik van uw gegevens zoals hierboven beschreven.
• U vrijwillig meedoet aan het onderzoek.

Naam deelnemer: _____
Handtekening deelnemer: _____
Datum: _____